

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Criscuoli"
Sant'Angelo dei L/di (AV)

Oggetto: richiesta di permanenza Scuola dell'Infanzia.

I sottoscritti genitori dell'alunno/a _____

nato/a a: _____ il ____/____/____

riconosciuto disabile con i benefici previsti dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92

madre: _____

nata a: _____ il ____/____/____

padre: _____

nato a: _____ il ____/____/____

con la presente

DICHIARANO

di rinunciare, per l'anno scolastico ____/____

____, all'iscrizione del/lla propro/a figlio/a alla classe prima della scuola primaria di questo Istituto
e, pertanto,

CHIEDONO CONGIUNTAMENTE

di far permanere l'alunno/a per un ulteriore anno nella scuola dell'infanzia, al fine di favorire una più
adeguata maturazione personale in un ambiente scolastico più confacente ai suoi bisogni.

Sant'Angelo dei L/di, _____

Firma dei genitori

